

KARTY ZGŁOSZENIA DZIECKA
NA DYŻUR WAKACYJNY NA ROK SZKOLNY 2024/2025

(należy złożyć do dnia **17.06.2025r.**)

Kartę zgłoszenia składa się do dyrektora przedszkola, do którego dziecko uczęszcza w bieżącym roku szkolnym.

Prosimy o przyjęcie dziecka do **Przedszkola Miejskiego nr 2 w Braniewie**
na dyżur wakacyjny od dnia 01.08.2025r.do dnia 31.08.2025r.

I. DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię	Drugie imię	Nazwisko
PESEL		Data urodzenia (rok-miesiąc-dzień)
		- -
<u>Adres miejsca zamieszkania dziecka</u>		
Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy	Miejscowość	

II. DANE RODZICÓW DZIECKA*

Dane	Matki	Ojca
Imię		
Nazwisko		
Adres miejsca zamieszkania		
Numer telefonu		
Adres poczty elektronicznej		

* Należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem (art.4 pkt.19 Ustawa Prawo Oświatowe: Dz. U. 2024 roku, poz. 737 t.j.)

INNE INFORMACJE O DZIECKU

Dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica/opiekuna prawnego, zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. 2024 roku, poz.737)

.....

.....

.....

III. OŚWIADCZENIE RODZICÓW DOTYCZĄCE OPIEKI NAD DZIECKIEM W OKRESIE WAKACYJNYM*

- Oświadczam/y, że oboje rodziców/opiekunów prawnych lub rodzic/opiekun prawny, który samotnie wychowuje dziecko, nie są w stanie zapewnić opieki ww. dziecku, gdyż pracują i nie korzystają w tym okresie z urlopu.

2. Dziecko będzie korzystało z opieki przedszkola **w godzinach od do** oraz wyżywienia tj. trzech posiłków dziennie (śniadanie, II śniadanie, obiad dzielony/II danie i zupa).
3. Zobowiązujemy/ję się do poniesienia kosztów żywienia oraz kosztów pobytu dziecka w przedszkolu po godzinie 13:00, zgodnie z regulacjami obowiązującymi w tej sprawie.
4. Zgłaszając dziecko na dyżur wakacyjny, przyjmujemy/ję do wiadomości, że **pierwszego dnia dyżuru tj. 1.08.2025r. należy dokonać wpłaty za przedszkole, a w przypadku rezygnacji z dyżuru powiadomić placówkę najpóźniej pierwszego dnia dyżuru.**
5. **Brak wniesienia opłaty za wyżywienie we wskazanym terminie będzie oznaczało rezygnację rodziców/opiekunów prawnych z miejsca w dyżurującym przedszkolu.**
6. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się/zapoznałam/łem się z zasadami organizacji dyżuru wakacyjnego oraz informacją o przetwarzaniu danych osobowych.
7. Zobowiązujemy/ję się do przestrzegania postanowień statutu przedszkola/szkoły.
8. W związku z realizacją celów opiekuńczo-wychowawczych wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka w celach dokumentowania działalności i osiągnięć dyżurującego przedszkola.

Oświadczenia rodziców

- ◆ Świadomy odpowiedzialności karnej, potwierdzam prawdziwość powyższych danych. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U.2025.383 t.j.)

..... Data przyjęcia karty zgłoszenia	 Czytelny podpis matki	 Czytelny podpis ojca
--	--------------------------------	-------------------------------

Administratorem danych osobowych jest Przedszkole Miejskie nr 2 w Braniewie ul. Różana 14 pełniące dyżur w określonym terminie.

DECYZJA (wypełnia dyrektor przedszkola/szkoły)

DECYZJA	DATA, PODPIS I PIECZĄTKA OSOBY UPOWAŻNIONEJ
Przyjęto na dyżur wakacyjny/ Nie przyjęto na dyżur wakacyjny*	

*Niepotrzebne skreślić

(składamy tylko na dyżur w innym przedszkolu dyżurującym, na dyżur w przedszkolu macierzystym nie składamy)

Nazwisko i imię ojca/opiekuna prawnego

z przedszkola upoważniam/y następujące osoby:

3.
imię i nazwisko *nr dowodu osobistego* *nr telefonu*

Oświadczamy, że dane osobowe podane w niniejszym formularzu, podajemy za zgodą osób upoważnionych do odbioru dziecka.

1. 2.
podpisy rodziców/ (opiekunów)

..... Braniewo, dnia 2025r.
(imie/ imiona i nazwisko dziecka, PESEL)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW
na potrzeby Przedszkola Miejskiego nr 2 w Braniewie na dyżur wakacyjny 2025r.

(składamy tylko na dyżur w innym przedszkolu dyżurującym, na dyżur w przedszkolu macierzystym nie składamy)

Na podstawie:

1. Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019.0.1781 t.j.).

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na prezentowanie prac plastycznych w prasie, Internecie, na tablicach ogłoszeń w Przedszkolu i w placówkach kulturalnych.

(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na publikowanie wizerunku dziecka w prasie, Internecie, na tablicach ogłoszeń w Przedszkolu i w placówkach kulturalnych.

.....
(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udział mojego dziecka w spacerach i wycieczkach edukacyjnych w okolicach przedszkola (wraz z grupą pod opieką nauczycielek) w ramach codziennych zajęć przedszkolnych.

.....
(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przejazdy komunikacją miejską przez moje dziecko wraz z grupą pod opieką nauczycielek w ramach wycieczek na terenie Braniewa.

.....
(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na robienie zdjęć i filmowanie mojego dziecka w przedszkolu (w czasie zajęć i imprez okolicznościowych) oraz na umieszczanie zdjęć i filmów na stronie internetowej przedszkola.

.....
(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na sprawdzenia czystości ciała dziecka (w tym przegląd czystości głowy w celu wyeliminowania zarażeń wszawicą) przez pielęgniarkę lub inną osobę wyznaczoną przez dyrektora w przedszkolu.

.....
(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na sprawdzenia temperatury ciała dziecka przez pielęgniarkę lub inną osobę wyznaczoną przez dyrektora w przedszkolu.

.....
(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy w razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka.

.....
(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Zostałam/em poinformowana/y, że podczas pobytu dziecka w przedszkolu nie mogą być podawane żadne leki, nawet te wydawane bez recepty. Zobowiązuję się przyprowadzać do przedszkola tylko zdrowe dziecko.

.....
(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Deklaruję informować na bieżąco dyrektora przedszkola oraz nauczycielki w przypadku zmiany mojego miejsca zamieszkania oraz numeru telefonu kontaktowego.

.....
(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

**niepotrzebne skreślić*